

## 1- Autorisation parentale - **BEACH VOLLEYADES -** 2024

Equipe de :	Ligue	Con	nité	Club	
Nom :					
<b>Catégorie</b> ∗ : F	éminin	Masculin			
	ACCON	IPAGNATEUR A	DULTE DE LA	DELEGATION	
NOM		PRENOM			
		TEL PORTABLE			
N° LICENCE FFVOLLEY	Y	E-MAIL			
Atauiaatian nananta	.lo.:a		Atawiaatiaw		
Autorisation parenta	UTEUR JOUEUR(	CE\ 1	Autorisation parentale joueur 2*  PARENT/TUTEUR JOUEUR(SE) 2		
NOM		3E) 1	NOM	ARENITIOTEO	JK JOUEUK(SE) 2
PRENOM			PRENOM		
QUALITE (Mère, Père, Tuteui	r)		QUALITE (Mère,	Père, Tuteur)	
TELEPHONE			TELEPHONE		
EMAIL			EMAIL		
après avoir pris connaissance des conditions de participation :			après avoir pris connaissance des conditions de participation :		
autorise l'enfant :			- autorise l'enfa	nt:	
IDENTITE JOUEUR(SE) 1					
IDENTI	ITE JOUEUR(SE) 1	L		IDENTITE JO	DUEUR(SE) 2
I <b>DENT</b> I NOM	ITE JOUEUR(SE) 1	L	NOM	IDENTITE JO	DUEUR(SE) 2
NOM PRENOM	ITE JOUEUR(SE) 1	L	NOM PRENOM	IDENTITE JO	DUEUR(SE) 2
NOM	ITE JOUEUR(SE) 1	L			DUEUR(SE) 2
NOM PRENOM			PRENOM  DATE DE NAISS		
NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE	« Beach Volleyades ».		PRENOM  DATE DE NAISS  à s'inscrire à la c	SANCE compétition « Beach	
NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE à s'inscrire à la compétition	« Beach Volleyades ».		PRENOM  DATE DE NAISS  à s'inscrire à la c	SANCE compétition « Beach	Volleyades ».
NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE à s'inscrire à la compétition Gous réserve d'en être préa	« Beach Volleyades ». lablement informés pa	ar les responsables	PRENOM  DATE DE NAISS  à s'inscrire à la c  Sous réserve d'e  tournoi :	SANCE compétition « Beach en être préalablemen	Volleyades ».
NOM PRENOM  DATE DE NAISSANCE  à s'inscrire à la compétition  Sous réserve d'en être préa	« Beach Volleyades ». lablement informés pa	ar les responsables urgence (Pompiers,	PRENOM  DATE DE NAISS  à s'inscrire à la c  Sous réserve d'e tournoi : - Autorise le trai	SANCE  compétition « Beach  en être préalablemen  nsfert à l'hôpital par	Volleyades ». nt informés par les responsables du
NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE à s'inscrire à la compétition Sous réserve d'en être préa du tournoi : Autorise le transfert à l'hô	a « Beach Volleyades ».  Ilablement informés par  Ipital par un service d'u	ar les responsables urgence (Pompiers, nfant, en cas	PRENOM  DATE DE NAISS  à s'inscrire à la c  Sous réserve d'e tournoi : - Autorise le trai SAMU) pour que	SANCE  compétition « Beach  en être préalablemen  nsfert à l'hôpital par  e puisse être pratiqu	Volleyades ». nt informés par les responsables du un service d'urgence (Pompiers,
NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE à s'inscrire à la compétition Sous réserve d'en être préadu tournoi : Autorise le transfert à l'hô SAMU) pour que puisse être	a « Beach Volleyades ».  Ilablement informés par  Ipital par un service d'u	ar les responsables urgence (Pompiers, nfant, en cas	PRENOM  DATE DE NAISS  à s'inscrire à la c  Sous réserve d'e tournoi : - Autorise le trai SAMU) pour que	SANCE  compétition « Beach  en être préalablemen  nsfert à l'hôpital par  e puisse être pratiqu	volleyades ».  Int informés par les responsables du  Tun service d'urgence (Pompiers,  Tunée sur mon enfant, en cas
PRENOM  DATE DE NAISSANCE  à s'inscrire à la compétition  Sous réserve d'en être préa du tournoi :  Autorise le transfert à l'hô  SAMU) pour que puisse être d'urgence, toute hospitalisa	e pratiquée sur mon en	ar les responsables urgence (Pompiers, nfant, en cas rurgicale, y compris	PRENOM  DATE DE NAISS  à s'inscrire à la c  Sous réserve d'e tournoi : - Autorise le trai SAMU) pour que d'urgence, toute une anesthésie.	SANCE  compétition « Beach  en être préalablemen  nsfert à l'hôpital par  e puisse être pratiqu  e hospitalisation, inte	volleyades ».  Int informés par les responsables du  Tun service d'urgence (Pompiers,  Tunée sur mon enfant, en cas
NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE  à s'inscrire à la compétition Sous réserve d'en être préadu tournoi : Autorise le transfert à l'hô SAMU) pour que puisse être d'urgence, toute hospitalisa	« Beach Volleyades ».  Ilablement informés par  Ipital par un service d'u e pratiquée sur mon el ation, intervention chir	ar les responsables urgence (Pompiers, nfant, en cas rurgicale, y compris	PRENOM  DATE DE NAISS  à s'inscrire à la common de la common del common de la common del common de la common de la common de la common del common de la common de la common de la common de la common de	SANCE  compétition « Beach  en être préalablemen  nsfert à l'hôpital par  e puisse être pratiqu  e hospitalisation, inte	volleyades ».  Int informés par les responsables du  un service d'urgence (Pompiers, née sur mon enfant, en cas ervention chirurgicale, y compris
PRENOM  DATE DE NAISSANCE  à s'inscrire à la compétition  Sous réserve d'en être préa du tournoi :  Autorise le transfert à l'hô  SAMU) pour que puisse être d'urgence, toute hospitalisa une anesthésie.  les responsables à quitter	e pratiquée sur mon en ation, intervention chir l'établissement hospit soins pratiqués	ar les responsables urgence (Pompiers, nfant, en cas rurgicale, y compris	PRENOM  DATE DE NAISS  à s'inscrire à la c  Sous réserve d'e tournoi : - Autorise le trai SAMU) pour que d'urgence, toute une anesthésie les responsable avec mon enfan  Mention « lu et	SANCE  compétition « Beach  en être préalablemen  es puisse être pratique  e hospitalisation, inter  es à quitter l'établiss  t suite aux soins pra	nt informés par les responsables du un service d'urgence (Pompiers, née sur mon enfant, en cas ervention chirurgicale, y compris sement hospitalier ou la clinique tiqués